



Ajuntament de  
**MASSANASSA**

**SOLICITUD BECA  
ESCOLARIZACIÓN Y  
COMEDOR  
1er CICLO EDUCACIÓN  
INFANTIL**

Registro

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellidos

Dirección

NIF / CIF

Teléfono

C. Postal

Población

E-mail

En representación de

NIF / CIF

**EXPONE**

Que ha tenido conocimiento de la concesión de BECAS detalladas en las BASES REGULADORAS DE LA CONVOCATORIA DE BECAS DE ESCOLARIZACIÓN Y COMEDOR DE 1er CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL DEL MUNICIPIO DE MASSANASSA, y considera que reúne los requisitos exigibles para su concesión.

**SOLICITA**

Beca de  escolarización /  comedor de los siguientes menores:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA**

**PRIMERO.** Que los datos expuestos en la solicitud son ciertos.

**SEGUNDO.** Que se compromete a cumplir las obligaciones que para los perceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma Ley General de Subvenciones, así como las establecidas en la Base decimocuarta

**TERCERO.** Que no ha solicitado ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso ayuda para la misma finalidad procedente de Administraciones o entes públicos privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales que resulte incompatible con la presente ayuda, y que en caso de ser compatible, no superan conjuntamente el coste del gasto subvencionado.

La no comunicación de datos y entrega de documentos solicitados o el fraude de los mismos puede provocar la no atención de la solicitud aceptada o su denegación.

En base a la Ley 35/2006, de 28 de noviembre y la Ley 26/2014, de 27 de noviembre, las ayudas económicas concedidas no están exentas de tributar por IRPF.

En cumplimiento del la Ley Orgánica 5/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal y la información facilitada por usted serán incorporadas y tratadas en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, cuya finalidad es facilitar la gestión administrativa que le es propia. Usted podrá, en todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de NIF, NIE o pasaporte de todos los miembros de la unidad de convivencia.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Libro de Familia.
<input type="checkbox"/>	En caso de separación, divorcio o no convivencia, fotocopia <b>sentencia de separación, divorcio, medidas provisionales y/o convenio regulador</b> . La no percepción fijada en sentencia se debe de acreditar con la correspondiente denuncia.
<input type="checkbox"/>	<b>Certificado Catastral</b> de todos los miembros de la u. familiar o de convivencia para mayores de 16 años o <b>AUTORIZACIÓN</b> para poder acceder desde el Departamento de Servicios Sociales.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de disponer <b>plaza en 1er Ciclo Educación Infantil</b> durante el próximo curso escolar.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de haber presentado <b>bono infantil de consellería</b> para el próximo curso escolar.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la <b>ÚLTIMA DECLARACIÓN DE LA RENTA</b> , o firma en la <b>HOJA DE AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS</b> , para poder consultarlos desde el Departamento municipal.
<input type="checkbox"/>	Toda aquella documentación requerida por el/la técnico que tramita la ayuda y que sea necesaria para una adecuada valoración social.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL			
<p>Las personas abajo firmantes autorizan expresamente al Ayuntamiento de Massanassa, a solicitar la información abajo señalada para que conforme al art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, pueda acceder a los datos personales obrantes en los a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y/o condiciones necesarias para ser beneficiario del servicio solicitado.</p>			
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	DATOS SOLICITADOS	FIRMA

AUTORIZACIÓN
<p>Los firmantes autorizan al Ayuntamiento de Massanassa a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultar los datos del Padrón Municipal de Habitantes para obtener el certificado de empadronamiento colectivo.</li> <li>• Obtener el certificado de Integración de Rentas de la Agencia Tributaria.</li> <li>• Ceder los datos facilitados a Entes Públicos (Administración Tributaria, Seguridad Social, Servicio Público Estatal de Empleo, Catastro), así como otros organismos (Cáritas y Cruz Roja) con fines de estadística, evaluación y seguimiento.</li> </ul> <p>La autorización concedida en el Ayuntamiento por cada signatario, podrá ser revocada en cualquier momento por medio de escrito dirigido a la Alcaldía.</p>

Massanassa a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de la persona solicitante